



ANEXO II

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 05, DE 03 DE JUNHO DE 2024.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro	CNPJ: 45749819/0001-94																																																																		
NOME DO SERVIDOR: JOSÉ ANTONIO RANIER GUSMAN	MATRÍCULA: 1296																																																																		
NOME DA MÃE: SOLANGE RANIER GUSMAN	DATA DE NASCIMENTO: 20/03/1979																																																																		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 02/06/2003	DATA DA EXONERAÇÃO: 07/01/2004	PIS / PASEP: 190.03994.63/6	CPF: 279.035.278-00																																																																
<table border="1"><thead><tr><th>MÊS</th><th>ANO: 2003</th><th>ANO: 2004</th><th></th></tr><tr><th></th><th></th><th></th><th></th></tr><tr><th></th><th>VALOR</th><th>VALOR</th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td>JANEIRO</td><td>*</td><td>*</td><td></td></tr><tr><td>FEVEREIRO</td><td>*</td><td></td><td></td></tr><tr><td>MARÇO</td><td>*</td><td></td><td></td></tr><tr><td>ABRIL</td><td>*</td><td></td><td></td></tr><tr><td>MAIO</td><td>*</td><td></td><td></td></tr><tr><td>JUNHO</td><td>435,98</td><td></td><td></td></tr><tr><td>JULHO</td><td>449,35</td><td></td><td></td></tr><tr><td>AGOSTO</td><td>449,35</td><td></td><td></td></tr><tr><td>SETEMBRO</td><td>449,35</td><td></td><td></td></tr><tr><td>OUTUBRO</td><td>449,35</td><td></td><td></td></tr><tr><td>NOVEMBRO</td><td>449,35</td><td></td><td></td></tr><tr><td>DEZEMBRO</td><td>449,35</td><td></td><td></td></tr><tr><td>13º SALÁRIO</td><td>262,11</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				MÊS	ANO: 2003	ANO: 2004							VALOR	VALOR		JANEIRO	*	*		FEVEREIRO	*			MARÇO	*			ABRIL	*			MAIO	*			JUNHO	435,98			JULHO	449,35			AGOSTO	449,35			SETEMBRO	449,35			OUTUBRO	449,35			NOVEMBRO	449,35			DEZEMBRO	449,35			13º SALÁRIO	262,11		
MÊS	ANO: 2003	ANO: 2004																																																																	
	VALOR	VALOR																																																																	
JANEIRO	*	*																																																																	
FEVEREIRO	*																																																																		
MARÇO	*																																																																		
ABRIL	*																																																																		
MAIO	*																																																																		
JUNHO	435,98																																																																		
JULHO	449,35																																																																		
AGOSTO	449,35																																																																		
SETEMBRO	449,35																																																																		
OUTUBRO	449,35																																																																		
NOVEMBRO	449,35																																																																		
DEZEMBRO	449,35																																																																		
13º SALÁRIO	262,11																																																																		



LOCAL E DATA: Prefeitura Municipal Santa Rita do Passa Quatro aos, 03 de junho de 2024.	Carimbo, matrícula e assinatura do responsável: Ana Claudia C.Tacon - matrícula nº 2082
--	--

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Local e data: _____

Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora
do Regime Próprio de Previdência Social

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS



ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
PARA FINS DE OBTENÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO Ministério Público do Estado de São Paulo**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro	CNPJ: 45.749.819/0001-94	
DADOS PESSOAIS		
NOME: JOSE ANTONIO RANIER GUSMAN		
RG: 29.204.388-0	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP	DATA DE EXPEDIÇÃO: 01/10/2015
CPF: 279.035.278-00	TÍTULO DE ELEITOR: 1805340001-91	PIS/PASEP: 190.03994.63/6
DATA DE NASCIMENTO: 20/03/1979	NOME DA MÃE: SOLANGE RANIER GUSMAN	
ENDEREÇO: Avenida Angelo Thomazi, nº 193, Recanto da Colina, Santa Rita do Passa Quatro - SP - CEP: 13.670-000		

DADOS FUNCIONAIS	
CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: Nada consta	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: Nada consta	DATA DE PUBLICAÇÃO: Nada consta
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 02/06/2003	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 07/01/2004	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:	DATA DE PUBLICAÇÃO:

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES Gilmara Francisco/1704/Func.Públ.Mun.	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL Ana Claudia C.Tacon/Diretora de Departamento/2082
ASSINATURA DO SERVIDOR	
ASSINATURA E CARIMBO DO DIRIGENTE	
LOCAL e DATA: Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro, aos 03 de junho de 2024.	



ANEXO I
CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 05/2024							
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro-SP		CNPJ: 45.749.819/0001-94							
NOME DO SERVIDOR: JOSÉ ANTONIO RANIER GUSMAN		SEXO: Masculino	MATRÍCULA: 1296						
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: nº 29.204.388-0/SSP-SP	CPF: 279.035.278-00	PIS/PASEP: 190.03994.63/6							
FILIAÇÃO: Pai: JOSÉ ANTONIO GUSMAN BAGNA - Mãe: SOLANGE RANIER GUSMAN		DATA DE NASCIMENTO: 20/03/1979							
ENDERECO: Avenida Angelo Thomazi, nº 193, Recanto da Colina, Santa Rita do Passa Quatro - SP - CEP: 13.670-000									
CARGO EFETIVO: AGENTE DE CONTROLE DE VETORES									
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
DATA DE ADMISSÃO: 02/06/2003	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 07/01/2004								
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 02/06/2003 a 06/01/2004									
FONTE DE INFORMAÇÃO: Setor Pessoal - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro									
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PERÍODO DE 02/06/2003 a 06/01/2004 PARA APROVEITAMENTO NO Ministério Público do Estado de São Paulo									
FREQUÊNCIA									
ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS SAÚDE	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	ELEIÇÕES MUNICIPAIS	ACIDENTE DE TRABALHO	TEMPO LIQUÍDO	
2003	213								213
2004	6								6
								TOTAL =	219

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 219 (duzentos e dezenove) dias, correspondente a 07 (sete) meses e 09 (nove) dias.

CERTIFICO que a Lei nº 2.314, de 21/12/1999, assegura aos servidores do Município de Santa Rita do Passa Quatro - SP, aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime Próprio de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/1980.



Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.	Visto do Dirigente do Órgão
Local e data: Sta Rita P. Quatro, 03 de junho de 2024.	
	Assinatura e carimbo Ana Claudia C.Tacon/Diretora de Departamento/2082

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Local e data: _____

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: www.santaritaprev.com.br